

POSITIONING

ポジショニング（基礎）記録シート

※本紙は記録用です。項目文や手順の文章は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
目的		デバイス	

評価前に固定する6点セット（再評価の再現性）

固定項目	チェック（固定できたら□に✓）	メモ
支持面（マット／上敷き）	<input type="checkbox"/> 種類固定 <input type="checkbox"/> 交換なし	
角度（背上げ／膝上げ）	<input type="checkbox"/> 背上げ（ ）° <input type="checkbox"/> 膝上げ（ ）°	
物品（枕／フォーム）	<input type="checkbox"/> 役割を言語化 <input type="checkbox"/> 入れ過ぎなし	
デバイス圧（酸素／胃瘻等）	<input type="checkbox"/> 経路変更 <input type="checkbox"/> 保護パッド	
再配置の間隔	<input type="checkbox"/> 予定（ ）分 <input type="checkbox"/> 変化で前倒し	
記録の粒度	<input type="checkbox"/> 所見+根拠1行 <input type="checkbox"/> 前後差を同条件で比較	

体位記録（所見+根拠メモ）

領域（見る場所）	指標（例）	所見（前→後）	根拠メモ（短文）
皮膚（発赤／湿潤）	発赤の消退、硬結、湿潤		
呼吸	SpO ₂ 、呼吸数、努力呼吸		
嚔下	咳、湿性嚔声、むせ		
疼痛・安楽	NRS、表情、訴え		
筋緊張・ROM	痙縮の誘発、可動域		
次回の体位・間隔（予定）			

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
